MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

100/581762

APPLICANT(S)

FILING DATE

CI	JA	I	MS

1 2 3 4 5 6	IND.	DEP.	IND.			NDMENT				AFTER		- AITE	NDMENT
2 3 4 5				DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
3 4 5		} /			ļ	ļ	51						
<u>4</u> 5	 	1		 			<u>52</u> 53						<u> </u>
5	l						54					<u> </u>	ļ
		1					55						
0							56						
7							57						
8							58						
9	<u> </u>						59						
10				ļ			60						
11	 	 					61						
13	 						62 63						ļ
14	 		· ·	 	·		64						
15							65				-		
16							66					·····	
17							67			·			
18							68						
19	<u> </u>					·	69						
20 21	 						70						
22							71						<u> </u>
23							72 73						ļ
24							74						
25							75						
26							76						
27							77				i		
28					,		78						
29 30							79						
31		·					80	 -					ļ <u> </u>
32							81 82						
33					· · · · · · · · ·		83					· · ·	
34							84						
35							85						
36							86						-
37							87						
38							88						
39 40							89				· · · · · ·		
41							90			ļ		·	<u></u>
42							91 92						
43							93						
44							94						
45							95					<u> </u>	
46							96						——
47							97						
48							98						
49							99						
50 TOTAL							100		•				
IND.	/	- ♣ !		♣ [1	TOTAL IND.				L		II.
TOTAL		F		_		, 1	TOTAL						
DEP.	<u>2</u>	7		T : :		4	DEP.		(*		(-		4
TOTAL CLAIMS	3						TOTAL CLAIMS						
PTO - 1360	(REV. 11/04))						. 1	u.s. depart	MENT of Co			A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH